ПРОБЛЕМЫ ПРИКЛАДНОЙ НАУКИ

УДК: 619.616.24-002.153.2:636

С.Ш. Абдулмагомедов, А.А. Рашидов, А.Д. Алиев, К.А. Карпущенко
ГНУ «Прикаспийский зональный научно-исследовательский ветеринарный институт», г.Махачкала

ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ПРИ КОЛИБАКТЕРИОЗЕ ТЕЛЯТ

Заболевания желудочно-кишечного тракта телят по частоте, массовости и величине наносимого ими экономического ущерба занимают первое место [2,3].

Одной из причин падежа телят раннего возраста является колибактериоз (эшерихиоз) – остропротекающее заболевание новорожденных телят, характеризующееся профузным поносом, тяжелой интоксикацией, обезвоживанием организма, с признаками септического процесса и нервными явлениями. Заболевает до 50-70% поголовья молодняка в возрасте 1-15-дней с высоким летальным исходом.

У некоторых животных болезнь протекает в виде легкого энтерита. В этот момент заболевание еще удается вылечить даже назначенной диетой, отсутствует летальность. В дальнейшем, в результате пассажирования возбудителя через организм животных, его вирулентность усиливается, он накапливается в окружающей среде.

Источником инфекции являются больные и переболевшие телята, а также коровы – бактерионосители.

Заражение происходит, главным образом, перорально при выпаивании инфицированного молока, облизывании кормушек, стен клеток, при сосании загрязненного вымени. Имеются литературные данные, что заражение может происходить и внутриутробно. Больные телята больше лежат, встают и передвигаются с трудом.

В одном из хозяйств Хасавюртовского района Республики Дагестан пало 52 головы телят в возрасте до 10 дней. При их вскрытии установлено: трупы обезвожены, слизистые оболочки анемичны, глаза запавшие, признаки катарального воспаления кишечника и воспаление брыжеечных лимфоузлов.

В сычуге обнаруживали сгустки створоженного молока сероватого цвета с неприятным запахом. Слизистая желудочно-кишечного тракта набухшая и покрыта слизью, имеется множество точечных и полосчатых кровоизлияний.

Печень увеличена, глинистого цвета, селезенка слегка увеличена, под эпикардом и на эндокарде точечные и пятнистые кровоизлияния, верхушечные доли легких воспалены.

При бактериологическом исследовании в Республиканской ветлаборатории выделенные культуры E. coli отнесены к сероварам 0119, 01, 0115, 020.

При посевах в чашках Петри на среде Эндо с инкубированием в термостате при 37 °С в течение суток выросли колонии ярко-малинового цвета с металлическим блеском. Изучение антагонистических свойств сероваров показало, что они наиболее чувствительны к пеницил-

лину и гентамицину.

Опыты проводили на МТФ «Лимузин» на 23 больных телятах. Целью данной работы было изыскание наиболее эффективных средств для лечения колибактериоза телят, учитывая, что данное заболевание протекает в энтеритной (кишечной), септической, нервной и атипической формах [4,5].

Надежные результаты получили при применении препарата энрофлона, обладающего широким спектром антибактериального действия, который, хорошо всасываясь из желудочно-кишечного тракта, проникает во все органы и ткани организма. После дачи энрофлона он сохраняется на протяжении 6 часов, а терапевтическая концентрация – до 24 часов. Указанный препарат задавали перорально в дозе – 0,5-1,0 мл/10 кг массы с кипяченой остуженной водой из расчета 100 мл на голову утром и вечером в течение 3 дней.

Гентамицин вводили в дозе 2 мг/кг массы и бензилпенициллин – 10 тыс.ед/кг массы 2 раза в сутки. При тяжелых проявлениях болезни применяли симптоматические средства.

Для снятия интоксикации и восстановлении функции кроветворения вводили внутривенно гемодез – 400 мл.

С целью восстановления водно-солевого обмена телятам задавали по 1 л кипяченной остуженной воды с содержанием в ней: глюкозы – 50,0 г; натрия хлорида – 10,0 г; хлористого кальция – 0,1 г; натрия гидрокарбоната – 6,0 г. Витамин B_{12} в дозе 200-500 мкг вводили внутримышечно и витамин С – внутривенно в дозе 5-10 мг, при сердечной недостаточности вводили кофеин 20%-ный подкожно – 3-5 мл за 2-3 часа до выпойки молока.

Для создания искусственного иммунитета у новорожденных телят путем вакцинации в последнем периоде стельности, применили поливалентную гидроокисьалюминиевую вакцину против колибактериоза (эшерихиоза) за два месяца до отела с интервалом 15 дней [6, 7, 8].

Вакцина приготовлена Армавирским ФГУП. Была проведена разъяснительная работа среди обслуживающего персонала фермы, о том, что соблюдение ветеринарно-зоотехнических правил проведения отелов, кормление и содержание, своевременное выпаивание новорожденным телятам молозива (первые три дня после рождения) – это основная форма защиты от патогенных микроорганизмов, так как в молозиве содержатся защитные белки и другие биологически активные компоненты, а также иммуноглобулины. После каждого отела проводили дезинфекцию в родильном отделении.

РЕЗЮМЕ

Применение энрофлона в дозе 1мл/10 кг массы тела внутрь, гентамицина в дозе 2 мл/10кг и бензилпенициллина – 10 тыс.ед/кг массы тела 2 раза в сутки внутримышечно при колибактериозе обеспечивает 100% эффективность.

SUMMARY

The use of enroflone in dose of 1 ml/10 kg of body mass inside, gentamicin – in dose of 2 ml/10 mg and benzilpenicillin-10 thousand ed/kg of body mass, 2 times a day intramuscularly against colibacteriosis ensures 100% efficiency.

Литература

1. Зароза В.Г., Бурова Г.А., Буров В.Г. Возбудители колибактериозов животных и их лабораторная диагностика.// Ветеринария сельскохозяйственных животных. № 3. 2008. С.29-32;
2. Каврук Л.С. Сохранность новорожденных телят: проблему можно успешно решать.//Ж. Ветеринария и кормление. № 4. 2006. С. 18-20.
3. Коляков Я.Е., Гительсон С.С., Каврук Л.С. Колибактериоз телят. Москва. «Колос». 1970. Болезни телят и меры борьбы с ними. Сб. научных трудов СО ВАСХНИЛ. Новосибирск. 1983.
4. Коляков Я.Е. Колибактериоз телят. //Ж. ветеринария.1990. № 6. С. 48-53.
5. Компаченко А.С. Апробация схем лечения новорожденных телят, больных колибактериозом./ А.С. Компаченко, Л.А. Малышева. Актуальные проблемы охраны здоровья животных. Ставрополь. 2004. С. 160-162.
6. Ракицкий Д.Т., Гнатенко Г.В., Тупица Л.Г. Профилактика колибактериоза телят. //Ветеринария. 1982. № 2. С. 40-41.
7. Сидоров М.А., Гущин М.В. Профилактика колибактериоза животных.// Ветеринария. 1984. № 3. С. 41-42.
8. Шегидевич Э., Хмель И., Соколова Н., Каврук Л. Профилактика и лечение желудочно-кишечных заболеваний. // Ветеринарная газета. 1998 г. № 10.